



## Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00086/2025

Pieza Administrativa N° 91011 Letra E Año 2025 Ámbito 1728

RAF 529 FE FDO. DE FINANC. DE INSTITUC. PÚBL. DE SALUD HRU LEY 100 Fecha: 26/09/25 Apertura: 1/10/2025 12:00

Encuadre Legal: Ley Prov. 1015 art. 18 I)

Nombre o Razón Social del Proponente: .....

Domicilio: .....

C.U.I.T: .....Teléfono: .....

Correo electrónico: .....

Comentario: Leyes Provinciales N° 1015, Artículo 18 Inciso I), N° 1004 y N° 1580, en los Decretos Provinciales N° 674/11, N° 1742/15, N° 188/23 y N° 10/25 y sus modificatorios y complementarios, Resolución M.E. N° 1120/24, Resoluciones OPC N° 17/21 Anexo I, Capítulo I, punto a)".

1-La fecha de vencimiento de los reactivos deberá ser igual o superior a los 3 (tres) meses al momento de su

entrega 2-Cada ítem detalla sus requisitos y puede pedirse certificación de trazabilidad y conservación del fabricante o representante

Notas de Pedidos Relacionadas: 2025/529 198 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
1	<b>PUNTAS PARA MICROPIPETA. UNIDAD</b>			
>>	TIPS para micropipeta - TIPO 1000 UL PIPETTE TIP - REF: 04J71-010 - CAJA x 24 PAQUETES x 96 U	4.00	.....	.....
2	<b>Tubos para virus HPV. Caja x 500 u</b>			
>>	Tubos para virus HPV - TIPO CERVI-COLLECT - REF: 04N73-006 - CAJA x 500 U	1.00	.....	.....
3	<b>REACTIVO HIV 1 kit Tiempo Real. caja x 96 tes</b>			
>>	REACTIVO HIV 1 kit Tiempo Real - TIPO HIV-1 REAGENT KIT - REF: 06L18-090 - CAJA x 96 DET	1.00	.....	.....
4	<b>PLACA DE REACCION. CAJA X 20U</b>			
>>	PLACA DE REACCION - TIPO 96 WELL REACTION PLATE - REF: 04J71-070 - CAJA x 20 U	3.00	.....	.....
5	<b>OPTICAL SEAL. CAJA X 100 U</b>			
>>	OPTICAL SEAL - TIPO OPTICAL SEAL - REF: 04J71-075 - CAJA x 100 U	1.00	.....	.....
6	<b>Kit de Amplificacion HPV de alto riesgo Tiempo real. Caja x 96 tes</b>			
>>	Kit de Amplificacion HPV de alto riesgo Tiempo real - TIPO REALTIME HIGH RISK HPV AMP KIT - REF: 02N09-092 - CAJA x 96 DET	2.00	.....	.....
7	<b>Kit Control HPV de alto riesgo Tiempo real. Unidad</b>			
>>	Kit Control HPV de alto riesgo Tiempo real - TIPO REALTIME HIGH RISK HPV CTL - REF: 02N09-080 - CAJA x 1 KIT	1.00	.....	.....
8	<b>PLACA DE EXTRACCION. CAJA X 32U</b>			



## Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00086/2025

Pieza Administrativa N° 91011 Letra E Año 2025 Ámbito 1728

RAF 529 FE FDO. DE FINANC. DE INSTITUC. PÚBL. DE SALUD HRU LEY 100 Fecha: 26/09/25 Apertura: 1/10/2025 12:00

Encuadre Legal: Ley Prov. 1015 art. 18 I)

Nombre o Razón Social del Proponente: .....

Domicilio: .....

C.U.I.T: .....Teléfono: .....

Correo electrónico: .....

Comentario: Leyes Provinciales N° 1015, Artículo 18 Inciso I), N° 1004 y N° 1580, en los Decretos Provinciales N° 674/11, N° 1742/15, N° 188/23 y N° 10/25 y sus modificatorios y complementarios, Resolución M.E. N°1120/24, Resoluciones OPC N° 17/21 Anexo I, Capítulo I, punto a)".

1-La fecha de vencimiento de los reactivos deberá ser igual o superior a los 3 (tres)

meses al momento de su

entrega 2-Cada ítem detalla sus requisitos y puede pedirse certificación de trazabilidad y conservación del fabricante o representante

Notas de Pedidos Relacionadas: 2025/529 198 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
>>	Placa de extraccion - TIPO 96 DEEP WELL PLATE - REF: 04J71-030 - CAJA x 32 U	2.00	.....	.....
9	<b>Placas para PCR Automatizada</b>			
>>	- TIPO REACTION VESSELS - REF: 04J71-020 - CAJA X 4 PAQUETES x 500 U	1.00	.....	.....
10	<b>COPA DE REACCION. CAJAX15PAQX6U</b>			
>>	Copa de reaccion - TIPO 200 ML REAGENT VESSEL - REF: 04J71-060 - CAJA x 15 PAQUETES x 6 U	4.00	.....	.....
11	<b>PACK DE PREPARACION DE DNA. Caja x 96 u</b>			
>>	PACK DE PREPARACION DE DNA - TIPO SAMPLE PREP PACK DNA - REF: 06K12-024 - CAJA x 96 DET	6.00	.....	.....
12	<b>CONSUMIBLES PACK PREPARACION ARN. Caja x 96 u</b>			
>>	CONSUMIBLES PACK PREPARACION ARN - TIPO SAMPLE PREP PACK RNA - REF: 04J70-024 - CAJA x 96 DET	2.00	.....	.....

**Memo** (Nro: 3) - FORMULARIO DE COTIZACIÓN CONTRATACION DIRECTA

LA OFERTA DEBERÁ PRESENTARSE EN ORIGINAL (PRESENCIAL O VIA CORREO ELECTRONICO). SU PRESENTACIÓN Y EL HECHO DE COTIZAR Y FIRMAR EL PRESENTE FORMULARIO, IMPLICA EL PLENO CONOCIMIENTO Y ACEPTACIÓN DE TODOS Y CADA UNO DE LOS REQUERIMIENTOS DE LA PRESENTE CONTRATACIÓN, COMO ASÍ TAMBIÉN DE LAS OBLIGACIONES EMERGENTES DE LA ADJUDICACIÓN. TODAS LAS HOJAS QUE CONFORMEN LA OFERTA DEBERÁN ESTAR FIRMADAS Y ACLARADAS POR EL OFERENT O POR EL REPRESENTANTE LEGAL DEL MISMO. ASIMISMO, LA OFERTA DEBERÁ ESTAR ACOMPAÑADA DEL CERTIFICADO PROTFD VIGENTE.

SE INDICA QUE LA OFERTA DEBERÁ COMPLETARSE UTILIZANDO DOS DECIMALES EN LAS COLUMNAS DE CANTIDAD Y PRECIO, EN TODOS LOS RENGLONES QUE LA COMPONEN.



Gobierno de  
Tierra del Fuego,  
Antártida e Islas  
del Atlántico Sur

Secretaría de Gestión de Redes Asistenciales  
Provincia de Tierra del Fuego, Antártida  
e Islas del Atlántico Sur - República Argentina

Cm0058

## Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00086/2025

Pieza Administrativa N° 91011 Letra E Año 2025 Ámbito 1728

RAF 529 FE FDO. DE FINANC. DE INSTITUC. PÚBL. DE SALUD HRU LEY 100 Fecha: 26/09/25 Apertura: 1/10/2025 12:00

Encuadre Legal: Ley Prov. 1015 art. 18 I)

Nombre o Razón Social del Proponente: .....

Domicilio: .....

C.U.I.T.: .....Teléfono: .....

Correo electrónico: .....

Comentario : Leyes Provinciales N° 1015, Artículo 18 Inciso I), N° 1004 y N° 1580, en los Decretos Provinciales N° 674/11, N° 1742/15, N° 188/23 y N° 10/25 y sus modificatorios y complementarias, Resolución M.E. N° 1120/24, Resoluciones OPC N° 17/21 Anexo I, Capítulo I, punto a)".

1-La fecha de vencimiento de los reactivos deberá ser igual o superior a los 3 (tres) meses al momento de su

entrega 2-Cada ítem detalla sus requisitos y puede pedirse certificación de trazabilidad y conservación del fabricante o representante

Notas de Pedidos Relacionadas: 2025/529 198 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
-------	-------------	----------	--------------	---------

ADEMÁS, LA COTIZACIÓN DEBERÁ REALIZARSE SIN CONSIDERAR EL I.V.A., SEGÚN LEY NUMERO 19.640 DE SER NECESARIO, LOS REQUERIMIENTOS, PLAZOS DE CUMPLIMIENTO, Y OTRAS CONDICIONES Y ACLARACIONES ADICIONALES RELACIONADAS CON LA PRESENTE CONTRATACIÓN, SE DETALLARAN EN UN ANEXO ADJUNTO EN CASO DE CORRESPONDER.

TOTAL :\$ .....

Son Pesos: .....

.....  
Firma y Sello Responsable

Los precios deberán expresarse en pesos hasta dos decimales (\$ .....

Forma de Pago	30 (treinta) días recepción y conforme de facturas - Dto. Prov. 674/11 Art. 34 Pto. 96.- Pudiendo efectuar pagos parciales de acuerdo con lo entregado, a fin de evitar demoras en las cancelaciones
Plazo de Entrega:	30 (treinta) días corridos de comunicada la Orden de Compra.
Mantenimiento de Oferta:	30 (treinta) días de cierre de cotizaciones – prorrogables Dto. Prov. 674/11 Art. 34. Pto. 47
Lugar de Entrega:	División Deposito Central del HRU.
Recepción de Sobres Cerrados hasta:	
Domicilio de presentación de ofertas:	compras.hru@tierradelfuego.gob.ar / schozas@tierradelfuego.gob.ar
Domicilio de apertura de ofertas:	
Vigencia del Contrato:	
Garantía de Oferta:	No
Requiere Muestra:	No
Flete a Cargo	del proveedor

